

年 月 日

砂川市ジョブスタ応援企業登録変更届

砂川市長 様

事 業 者 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_

砂川市ジョブスタ応援企業として登録した事項を変更したいので、次のとおり届け出ます。

事 業 者	
住 所	〒
代表者役職・氏名	
事 業 内 容	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	
担 当 者	

※変更した事項のみ記入して下さい。